IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
GOMEZ ACOSTA, YARITZA	34197	5/25/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the C determine w	s to provide any ba Commonwealth of I	t liabilities associated with the Colsis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commo	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
GOMEZ ACOSTA,	34197	5/25/2018	Commonwealth of	\$0.00
YARITZA			Puerto Rico	
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso si el reclamante	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto Ri tiene una reclama	ico, de manera que los Dei	no proporciona los una reclamación contra el udores no pueden determinar o Libre Asociado de Puerto

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

\*\*\*CUST PR 1845 SRF 38154 PackID: 1081 MMLID: 194246 SVC: 99th Omni GOMEZ ACOSTA, YARITZA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976

## 123 **A Gradisti 1.76 o Grad 8G - L No**os Doc#:10356-1 Filed:0 **Felia 20** Felia 1/24/20 14:54:10 #: Des**G**17707 Ave. Ponce de Leon Pda. 2 San Juan, PR 00991 Exhibit Page 3 of 29 08/01/2018 08/15/2018 Fecha Aviso: 08/15/2018

08/15/2018

PR YARITZA GOMEZ ACOSTA # Empleado: DATA IMP: Federal 475 PATIOS SEVILLANOS Dept: 123B04-UNIDAD DE CUIDADO SUSTITUT Estado Civil: Married Married CARR.8860 BOX 2212 Lugar: Nivel Central Concesiones: 0 TRUJILLO ALTO, PR 00976 Titulo: Supervisor DeTrabajo Social II Pct. Adcl.: \$3,348.00 Monthly SS: 581-45-4977 Sueldo: Cant. Adcl.

	HORAS	E INGRESO						13	IPUESTOS .	
			Corriente			cumula	do			
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas		Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,674.00	1,222.50		25,110.00	Fed FICA Med Hospital	Ins / EE 24.28	364.10
		1						Fed OASDI/Disability - I	EE 103.79	1,556.82
								PR Withholding	24.09	361.35
								1		
Total:				1,674.00	1,222.50		25,110.00	Total:	152.16	2,282.27
DEDUCCIONES				DEDUCCION					ATRONALES PAGA	
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio		Cor	riente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	142.29	2,134.35		ap. Obligatorio		4.19	62.85	FSED Disability Plan	56.08	841.20
				Emp ELA-Prest	Regular	180.53	2,707.95			
			Ahorros-A	EELA		50.22	753.30			
			RC-Pres P	ers Ret Cen-E (	Clasif	0.00	960.00			
Total:	142.29		Total:			234.94	4,484.10	* Tributable		
	OTAL BRUTO	BR	UTO TRIB		TOT	AL IM	PUESTOS	DEDUCCIONES TOTA		PAGA NETA
Corriente:	1,674.00			0.00			152.16	377.23		1,144.61
Acumulado:	25,110.00			0.00			2,282.27	6,618.45		16,209.28
Vacacion Horas	3 2 4 2 4 1 4 1 4 1 4 1 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			empo Comp.					ON PAGA NETA	
Balance Previo: 0.0	and a second second second second			alance Previo:		0.00		Aviso #641770	7	1,144.61
+ Acumulado: 0.0	Service Control of the Control of th	o:		Acumulado:		0.00				
- Utilizado: 0.0				Utilizado:		0.00		Total:		1,144.61
Balance Final: 0.0	O Balance Fina	1:	0.00 Ba	alance Final:		0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 08/15/2018 Aviso No. 6417707

Cant. Deposito:

\$1,144.61

A la

Cuenta(s) De

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	1,144.61

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc:

123 Admaistracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 , Edificio Sendic

Page of RIP29 Exhibit Desde:

Hasta:

SM -Quincenal 05/01/2017 05/15/2017

Aviso # Fecha Aviso:

7887151 05/15/2017

San Juan, PR 00901

# Empleado: Dept:

123870-San Juan I San Juan I

DATA IMP: Estado Civil: Concesiones:

0

Federal Married Married 5

PR

YARITZA GOMEZ ACOSTA **475 PATIOS SEVILLANOS** CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 SS: XXX-XX-4977

Sueldo:

Lugar: Titulo: Supervisor De Trabajo Social I \$3,348.00 Monthly

Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:

		HORAS	E INGRESO	<b>C</b>					1	MPUESTOS	
			15.33403400000			Δ	cumulac	lo			
Descripcion			Sueldo	Horas	Ingresos	Horas		Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regula	ares		odeldo	110143	1,674.00	720.00		15,066.00	Fed FICA Med Hospita		218.46
l'ago de Salarios Regula	arcs				1,074.00	720.00		13,000.00	Fed OASDI/Disability -		934.09
									PR Withholding	22.34	201.06
									rk withholding	2224	201.00
											9
Total:					1,674.00	720.00	-	5,066.00	Total:	150.41	1,353.61
DEDUCCI	FANTS				DEDUCCIONE			3,000.00		ATRONALES PAGA	
Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripci			rriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
GPR Retiro Hibrido		167.40	1,506.60		cap. Obligatorio		4.19	37.71	GPR Retiro Hibrido	259.89	2,339.01
Of K Kellio Hiolido		107.40	1,500.00		Emp ELA-Prest	Regular	172.11	1,548.99	FSED Disability Plan	56.08	504.72
					Pers Ret Cen-E C		120.04	1,208.40	1 JLD Disability 1 lan	50.00	501.72
				Ahorros-		14311	50.22	451.98			
i				Allorros-	ALLEA		30.22	451.50			1
-			9								
			- 1								
Total:		167.40	1.506.60	Total:			346.56	3,247.08	* Tributable		
Total.	TOT	AL BRUTO			BUT, FED	TOT		PUESTOS	DEDUCCIONES TOT.	ALES	PAGA NETA
Corriente:		1,674.00			0.00			150.41	513.9		1,009.63
Acumulado:		15,066.00			0.00			1,353.61	4,753.6		8,958.71
Vacacion	Horas	Enfermedad		Horas :	Tiempo Comp.	Ha	ras			ION PAGA NETA	
Balance Previo:	0.00	Balance Prev			Balance Previo:		0.00		Aviso #78871		1,009.63
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulac		100000000000000000000000000000000000000	+ Acumulado:		0.00				
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:		(A.C.) (C.)	- Utilizado:		0.00		Total:		1,009.63
- Othizado.	0.00	Balance Fina			Balance Final:		0.00		10		-,

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 05/15/2017 Aviso No. 7887151

Cant. Deposito:

\$1,009.63

A la

Cuenta(s) De

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	1,009.63
Total:		1,009.63

#### Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 1908137 123 Administracion Familia y Ninos & Pader 5 of P29 SM -Quincenal Aviso #: Exhibit 03/01/2016 Fecha Aviso: 03/15/2016 , Edificio Sendic Ave. Ponce de Leon Pda. 2 1. A San Juan, PR 00901 Hasta: 03/15/2016 # Empleado: DATA IMP: Federal PR YARITZA GOMEZ ACOSTA

Supervisor De Trabajo Social I

Estado Civil:

Concesiones:

Pct. Adcl .:

Married

5

Married

0

123870-San Juan I

San Juan I

Dept:

Lugar:

Titulo:

\$S: XXX-XX-4977			Sueldo:	\$3,348.00 N			•	Cant. Adel.:		
	HORAS	I INGRESO					do	IMP	ESTOS	
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Cumuia	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares		Sucido	110143	1,674.00	397.50	)	8,370.00	Fed FICA Med Hospital Ins Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding	/ EE 24.28	121.37 518.94 111.70
Total:  DEDECCIONES			ı	1,674.00 DEDUCCIONE	397.50		8,370.00	Total:  BENEFIC HOS PAT	150.41	752.01
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion			rriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
GPR Retiro Hibrido	167.40	837.00	SI-Seg Inca	p. Obligatorio		4.19		GPR Retiro Hibrido	238.96	1,194.80
		a se	AE-Asoc Er	mp ELA-Prest I rs Ret Cen-E C		168.64 120.04 50.22	843.20 600.20 251.10	FSED Disability Plan	56.08	280.40
Total:	167.40		Total:			343.09	1,715.45	* Tributable		
	TAL BRUTO		tito tribi		TO	AL IM	PUESTOS	DEDUCCIONES TOTALE	<u>s                                      </u>	PAGA NETA
Corriente:	1,674.00			0.00			150.41	510.49		1,013.10
Acumulado:	8,370.00			0.00			752.01	2,552.45 DISTRIBUCION	DACKATTA	5,065.54
PTO HORAS         ACI3           Balance Inicial:         0.0           + Ganada:         + Compra:				,				Aviso #1908137  Total:	A TOA NEIA	1,013.10
- Usada: - Donada: + Ajustes: Balance Final: 0.0										

MENSAJE:

475 PATIOS SEVILLANOS

TRUJILLO ALTO, PR 00976

CARR.8860 BOX 2212

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 03/15/2016 Aviso No. 1908137

Cant. Deposito:

\$1,013.10

A la

Cuenta(s) De

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Can	t. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXX	<u>-</u>	1,013.10
Total:			1,013.10

Case:17-03	3283-LTS	Doc#	::10356	-1 Filed	1:01/23	/20	Entered	d:01/24/2	0 14:54	:10 Desc	): 
123 Administracion Fan		5		Exhibit	Pagranof	de Afg	29 SM -Quir			Aviso #:	9470642
Ave. Ponce de Leon Pda. 2.56	Bar Fdificib S	endic	_	-XIIIDIC	Desde:		11/01/20	15		Fecha Aviso:	11/13/2015
San Juan, PR 62991	Tables Continues	Citato :			. Hasta:		11/15/20	15			
San Juan, ek oossa	5 -			.1.1							
YARITZA GOMĘZ ACOSTA			# Empleado:	44				DATA IMP:	Federal	PR	
475 PATIOS SEVILLANOS	S 4. 4		Dept:	123870 San	Juan I			Estado Civil:	Married	Married	
CARR.8860 BOX 2212			Lugar:	San Juan I				Concesiones:	0	5	
TRUJILLO ALTO, PR 00976			Titulo:	Supervisor I	De Trabajo S	ocial I		Pct. Adcl.:			
SS. XXX-XX-4977			Sueldo:	\$3,348.00 N				Cant. Adcl.:			
33. XXX-XX-4711											
	HORAS E	INGRESO	S						IMPU	ESTOS	
		(	Corriente		Acu	mulado	)				
Descripcion	Su	ieldo :	Horas	Ingresos	Horas		ngresos	Descripcion		Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,674.00	1,702.50	35	,154.00	Fed FICA Med			509.73
rago de balarios regulares							5	Fed OASDI/Di	sability - EE	103.79	2,179.55
								PR Withholding	3	22.34	469.14
							4	1			
							1				
				1.674.00	1 700 50	26	5,154.00	Total:		150.40	3,158.42
Total:			· · ·	1,674.00 EDUCCIONE	1,702.50		5,154.00		TOTOS PATE	RONALES PAGA	
DEDECCIONES	G	Acumulado	Descripcion		Corri		Acumulado	Descripcion	****		Acumulado
Descripcion		3,515.40		o. Obligatorio	Con	4.19	87.99	GPR Retiro Hil	prido	238.96	4,013.76
GPR Retiro Hibrido	167.40	3,513,40		np ELA-Prest l	Pagular 1	68.64	3,515.24	FSED Disabilit		56.08	1,177.68
						20.04	2,520.84	TOLD Distorne	<i>j</i> 1 mm		) T. M. T. J.
				rs Ret Cen-E C			15				
			Ahorros-AE	ELA		50.22	1,054.62				
	3										
12											
Total:	167.40	3,515.40	Total:		3	343.09	7,178.69	* Tributable			
	OTAL BRUTO		tito tribi	T. FED	TOTA	LIMP	UESTOS	DEDUCCION	ES TOTALE	S 1	AGA NETA
Corriente:	1,674.00			0.00			150.40		510.49		1,013.11
Acumulado:	35,154.00			0.00			3,158.42		10,694.09		21,301.49
PTO HORAS ACI	TALL THE PARTY OF							DIS	FRIBUCION	PAGA NETA	
***************************************									o #9470642		1,013.11
	۷										
+ Ganada:								Tota	1:		1,013.11
+ Compra:				•			*	1014			
- Usada:											
- Donada:											
+ Ajustes:	_										
Balance Final: 0.	0										

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901 Fecha 11/13/2015 Aviso No. 9470642

Cant. Deposito:

\$1,013.11

A la

Cuenta(s) De

DISTRIBUCION	DE DEPOSITO DIRECTO	
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	1,013.11
Total:		1,013.11

Case:17-03283-LTS Doc#:  123 Administracion Familia y Ninos  Ave. Ponce de Leon Pda. 2  San Juan, PR 00901	Desde: Hasta:	SM -Quincenal 12/16/2014 12/31/2014	14:54:10	Desc: Aviso #: Fecha Aviso:	3573676 12/30/2014
YARITZA GOMEZ ACOSTA	# Empleado:	DATA IMP:	Federal	PR	
475 PATIOS SEVILLANOS	Dept: 123870-San Juan I	Estado Civil:	Married	Married	
CARR.8860 BOX 2212	Lugar: San Juan I	Concesiones:	0	5	
TRUJILLO ALTO, PR 00976	Titulo: Supervisor De Trabajo Social I	Pct. Adcl.:			
SS: XXX-XX-4977	Sueldo: \$3,348.00 Monthly	Cant. Adcl.:			

	HORAS	E INGRESO	S					IMPUESTOS	
			Corriente		Acumulad	0			
Descripcion		Sueldo	Horas Ingres		I	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,674	4.00 1,957.5	0 4	0,176.00	Fed FICA Med Hospit		604.03
Bono de Navidad				0.00		600.00	Fed OASDI/Disability	- EE 103.79	2,582.74
Licencia Enfermedad en Exceso			: 1	0.00		881.05	PR Withholding	22.34	597.83
							151		
								9	
(%)									
*									
<u>la</u>									
									<i>i</i> .
									2 724 60
Total:			1,674			1,657.05	Total:	150.41	3,784.60
		******************	***************************************	CIONES GENE				PATRONALES PAG	
	Corriente	Acumulado	Descripcion		orriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado 3,726.24
GPR Retiro Hibrido	167.40	4,017.60	SI-Seg Incap. Oblig		4.19	100.56	GPR Retiro Hibrido	155.26 56.08	1,395.54
			AE-Asoc Emp ELA		166.02	3,923.88 2,880.96	FSED Disability Plan	30.08	1,393.34
			RC-Pres Pers Ret C	en-E Clasii	120.04 50.22	1,205.28			
			Ahorros-AEELA		30.22	1,203.28			
1/									
									(1)
Total:	167.40	4,017.60	Total:		340.47	8,110.68	* Tributable		
	FAL BRETO		UTO TRIBUT, FEI	) T()			DEDUCCIONES TO	ALES	PAGA NETA
Corriente:	1,674.00		0.00			150.41	507.		1,015.72
Acumulado:	41,657.05		0.00			3,784.60	12,128.		25,744.17
PTO HORAS ACUA							DISTRIBUT	HON PAGA NETA	
Balance Inicial: 0.0	1						Aviso #3573	676	1,015.72
+ Ganada:	1								
+ Compra:	1						Total:		1,015.72
- Usada:	1		•						
- Donada:									
+ Ajustes:									
Balance Final: 0.0	1								
busines i mai.	_								

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901 Fecha 12/30/2014 Aviso No. 3573676

Cant. Deposito:

\$1,015.72

A la Cuenta(s) De

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976

Localizacion: San Juan I

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	1,015.72
Total:		1,015.72

Administracion Familia y Ave. Ponce de Leon Pda. 2 San Juan, PR 00901	Ninos , Edificio	Sendic	E	Exhibit F	Page Desde	2:	SM -Quit 08/01/20 08/15/20	13	Aviso #: Fecha Aviso:	3587623 08/15/2013
YARITZA GOMEŻ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 SS: XXX-XX-4977		5	# Emplead Dept: Lugar: Titulo: Sueldo:	o: 123870-San San Juan I Supervisor I \$3,348.00 M	De Trabajo	Social I	B E	DATA IMP: Federal Estado Civil: Married Concesiones: 0 Pet. Adel.: Cant. Adel.:	PR Married 5	
CO. MATTING ST.	٠.									
		INGRESO						IAUAT.	ESTOS	
Description		ueldo	Horas	Ingresos	Horas	umulado	gresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Descripcion Pago de Salarios Regulares	3	ueido	Horas	1,674.00	1,222.50		110.00	Fed FICA Med Hospital Ins		389.71 .
Licencia Enfermedad en Exceso			•	0.00	1,000.00		766.48	Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding	103.79 22.34	1,666.34 482.99
				e e				1		
		a San					g)			
					1,000,50	266	776.40	m-rel.	150.40	2,539.04
Total:				1,674.00 DEDUCCIONE	1,222.50		376.48	Total: BENEFICIOS PATR		
DEDUCCIONES  Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio			riente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
GPR Retiro Hibrido	167.40	502.20		ap. Obligatorio		4.19	12.57	GPR Retiro Hibrido	155.26	465.78
Sistema2000 8.275% Contrib.	0.00	1,662.24		Emp ELA-Prest I	Regular	159.96	2,399.40	FSED Disability Plan	56.08	900.38
		•	RC-Pres Pe Ahorros-A	ers Ret Cen-E C EELA	lasif	120.04 50.22	1,800.60 753.30	Sistema2000 8.275% Contrib	0.00	1,863.12
			,							
				180				2	(a)	
Total:	167.40	2,164.44	Total:			334.41	4,965.87	* Tributable		COA MONTA
	AL BRUTO	BR	tto irib		TOT	AL IMPU		DEDUCCIONES TOTALES 501.81	, 1	1,021.79
Corriente:	1,674.00			0.00			150.40 ,539.04	7,130.31		17,207.13
Acumulado: PTO HORAS ACEM	26,876.48			0.00			JJJ.(74	DISTRIBUCION	PAGA NETA	
Balance Inicial: 0.0								Aviso #3587623		1,021.79
+ Ganada:										
+ Compra:								Total:		1,021.79
- Usada:										
- Donada:										
+ Ajustes: Balance Final: 0.0										
MENSAJE:										

Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901 Fecha 08/15/2013 Aviso No. 3587623

Cant. Deposito:

\$1,021.79

A la Cuenta(s) De

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	1,021.79
	2	
Total:		 1,021.79

Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Aviso #: 9338147 Administracion Familia y Ninos SM -Quincenal Page of 29 Exhibit 12/28/2012 Fecha Aviso: , Edificio Sendic 12/16/2012 Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Hasta: 12/31/2012 San Juan, PR 00901 5 . DATA IMP: PR YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS # Empleado: Estado Civil: Married Married Dept: 123870-San Juan I Lugar: San Juan I Concesiones: 0 5 CARR. 8860 BOX 2212 Pct. Adcl.: TRUI/LLO ALTO, PR 00976 SS: XXX-XX-4977 Supervisor De Trabajo Social I Titulo: Cant. Adcl. Sueldo: \$3,348.00 Monthly

SS: XXX-XX-4977			Sueldo:	\$3,340.00	Monthly			Cutt. Huch.			
								1		****	
		E INGRESO							IMPUES	108	
		(					0				
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas		Ingresos	Descripcion		orriente	Acumulad
Pago de Salarios Regulares				1,674.00	1,957.50		0,176.00	Fed FICA Med Hosp			614.58
Bono de Navidad				0.00			1,225.00	Fed OASDI/Disabili	ty - EE	70.30	1,780.16
Bonificaciones				0.00			500.00	PR Withholding		31.65	914.22
Licencia Enfermedad en Exceso				0.00			483.86				
								8			
									6		
				E							
Total:				1,674.00	1,957.50		2,384.86 .	Total:		126.22	3,308.96
DEDUCCIONES				DEDUCCION					S PATRO?	VALES PAGA	
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio			rriente	Acumulado				Acumulado
Sistema2000 8.275% Contrib.	138.52	3,324.48	AE-Asoc I	Emp ELA-Prest	Regular	159.96	3,839.04	Sistema2000 8.275%		155.26	3,893.64
		**	RC-Pres P	ers Ret Cen-E	Clasif	120.04	2,880.96	FSED Disability Plan	n	56.08	1,419.92
			Ahorros-A	EELA		50.22	1,205.28				
								1			
								1			
Total:	138.52	3,324,48	Total:			330.22	7,925.28	* Tributable			
	TAL BRUTO	BR	UTO TRIB	ET, FED	T01	AL IMI	PUESTOS	DEDUCCIONES TO	PTALES		PAGA NET
Corriente:	1,674.00			0.00			126.22	46	58.74		1,079.04
Acumulado:	42,384.86			0.00			3,308.96	11,24	19.76		27,826.14
PTO HORAS ACUI								DISTRIB	UCION PA	GA NETA	
Balance Inicial: 0.0	~							Aviso #93	38147		1,079.04
+ Ganada:	1										
+ Compra:								Total:			1,079.04
- Usada:				•							
- Osada: - Donada:											
- Donada:											
+ Ajustes:											

Balance Final:
MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901 Fecha 12/28/2012 Aviso No. 9338147

Cant. Deposito:

\$1,079.04

0.0

A la

Cuenta(s) De

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 Localizacion: San Juan I

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	\$1,079.04
	38	
	<	
		\$1,070.0

Total: \$1,079.04

Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 1815994 Administracion Familia y Ninos Pade 10 0 29 SM -Quincenal Aviso #: Exhibit 12/07/2011 Fecha Aviso: 11/23/2011 , Edificio Sendic Ave. Ponce de Leon Pda. 2 12/07/2011 San Juan, PR 00901 DATA IMP: PR Federal YARITZA GOMEZ ACOSTA # Empleado: Dept: 123870-San Juan I Estado Civil: Married Married **475 PATIOS SEVILLANOS** Concesiones: Lugar: San Juan I CARR.8860 BOX 2212 Titulo: Supervisor De Trabajo Social I Pct. Adcl.: TRUJILLO ALTO, PR 00976 \$3,348.00 Monthly Cant. Adcl. Sueldo SS: XXX-XX-4977 IMPUESTOS HORAS E INGRESOS -- Corriente ------ Acumulado Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Acumulado Sueldo Descripcion 1,125.00 Fed FICA Med Hospital Ins / EE 16.31 550.32 1.125,00 Bono de Navidad Fed OASDI/Disability - EE 47.25 1.594.03 0.00 1,785.00 36,828.00 Pago de Salarios Regulares PR Withholding 78.75 791.63 2.935.98 142 31 1,125.00 1,785.00 37,953.00 Total: BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS DEDUCCIONES GENERALES DEDUCCIONES Acumulado Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Corriente Descripcion 3,429.80 FSED Disability Plan 37.69 1.271.45 3,047.44 AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular 0.00 Sistema2000 8.275% Contrib. 0.00 1,320.44 Sistema2000 8.275% Contrib. 0.00 3,449.20 0.00 RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif Ahorros-AEELA 0.00 1,104.84 5.855.08 \* Tributable 0.00 0.00 3,047.44 Total: Total: PAGA NETA TOTAL IMPUESTOS DEDUCCIONES TOTALES BRUTO TRIBUT, FED TOTAL BRUTO 982.69 142.31 0.00 Corriente: 1,125.00 0.00 26,114.50 8.902.52 0.00 2,935.98 37,953.00 Acumulado DISTRIBUCION PAGA NETA PTO HORAS ACLM 982.69 Aviso #1815994 Balance Inicial: + Ganada: 982.69 Total: + Compra: - Usada: - Donada: + Ajustes: 0.0 Balance Final: MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 11/23/2011 Aviso No. 1815994

Desc:

Cant. Deposito:

\$982.69

A la Cuenta(s) De

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 Localizacion: San Juan I

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	\$982.69
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Total:

\$982.69

Case:17-03283-LTS Doc#: Administracion Familia y Ninos  Ave. Ponee de Leon Pda: 2 , Edificio Sendic San Juan, PR 00901	Exhibit Fage Desde: 01 29 1	ered:01/24/20 14:5 SM -Quincenal 12/16/2010 12/31/2010	54:10 Desc:  Aviso #: 5512763  Fecha Aviso: 12/30/2010
YARITZA GOMEZ ACOSTA	# Empleado:	DATA IMP: Feder	al PR
475 PATIOS SEVILLANOS	Dept: 123870-San Juan I	Estado Civil: Marri	ed Married
CARR.8860 BOX 2212	Lugar: San Juan I	Concesiones: 0	5

Supervisor De Trabajo Social I

Pct. Adcl.:

Titulo:

Acumulado
598.86
2,560.66
1,264.58
1,001.00
4,424.10
มิบริ
Acumulado
3,726.24
1,383.61
'AGA NETA
PAGA NETA 1.201.58
1,201.58
1,201.58 28,663.95
1,201.58
1,201.58 28,663.95 1,201.58
1,201.58 28,663.95
1,201.58 28,663.95 1,201.58
1,201.58 28,663.95 1,201.58
1,201.58 28,663.95 1,201.58

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

TRUJILLO ALTO, PR 00976

Fecha 12/30/2010 Aviso No. 5512763

Cant. Deposito:

\$1,201.58

A la Cuenta(s) De

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	\$1,201.58
Total:		\$1,201.58

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc:

Administracion Familia y Ninos
Ave. Ponce de Leon Pda. 2
San Juan, PR 00901
, Edificio Sendic

Exhibit Page Land Page SM - Quincenal 10/01/2009

Hasta:

Aviso #: 6886513 Fecha Aviso: 10/15/2009

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS

# Empleado: Dept: 123870-San Juan I

DATA IMP: Federal
Estado Civil: Married
Concesiones: 0

\_\_\_\_\_

PR

5

Married

CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 \$S: 581-45-4977

Lugar: San Juan I
Titulo: Supervisor De Trabajo Social I
Sueldo: \$3,348.00 Monthly

Pct. Adel.:

Cant. Adel.:

10/15/2009

	HORAS	E INGRESO	5					IMPE:	STOS	
			Corriente		Ac	umulado			*	
Descripcion		Sueldo:	Horas	Ingresos	Horas		igresos		Corriente	Acumulad
Pago de Salarios Regulares				1,674.00	1,545.00	31	,806.00	Fed FICA Med Hospital Ins / I		461.19
								Fed OASDI/Disability - EE	103.79	1,971.97
								PR Withholding	57.48	1,092.12
							1			
		262								
Total:				1,674.00	1,545.00		,806.00	Total:	185.55	3,525.28
DEDUCCIONES				DEDUCCION				BENEFICIOS PATRO	THE PERSON NAMED IN COLUMN	
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion			riente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Sistema2000 8.275 % Contrib.	138.52	2,631.88		Emp ELA-Prest	Regular	103.93	1,963.87	Sistema2000 8.275% Contrib.	155.26	2,949.94
							0-1		55.00	
			Ahorros-A	EELA		50.22	954.18	FSED Disability Plan	56.08	1,065.52
			Ahorros-A.	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
			Ahorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
	4		Ahorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
			Ahorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
			Anorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
	a a		Anorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
	a a		Anorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
			Ahorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
			Ahorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52
Total:	138.52	2,631.88	Anorros-A	EELA		50.22	954.18		56.08	1,065.52

0.00

0.00

PTO HORAS	ACUM
Balance Inicial:	0.0
+ Ganada:	
+ Compra:	
- Usada:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

 DISTRIBUCION PAGA NETA

 Aviso #6886513
 1,195.78

 Total:
 1,195.78

292.67

5.549.93

MENSAJE:

Corriente:

Acumulado

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901 Fecha 10/15/2009

185.55

3,525.28

Aviso No. 6886513

1,195.78

22,730.79

Cant. Deposito:

\$1,195.78

1,674.00

31,806.00

A la

Cuenta(s) De

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 Localizacion: San Juan I

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	\$1,195.78
	*	

Total:

\$1,195.78

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10

Hasta:

Administracion Familia y Ninos , Edificio Sendic Ave. Ponce de Leon Pda. 2

Exhibit

Papeuno3enfg29 SM -Quincenal 12/16/2008 Desde:

12/31/2008

Aviso #: 2804266 Fecha Aviso: 12/30/2008

San Juan, PR 00901

# Empleado:

Sueldo:

123870-San Juan I

DATA IMP: Federal PR Married Estado Civil: Married 0

5

YARITZA GOMEZ ACOSTA 475 PATIOS SEVILLANOS CARR.8860 BOX 2212 TRIJILLO ALTO, PR 00976

Dept: Lugar: San Juan I Titulo:

Supervisor De Trabajo Social I \$3,348.00 Monthly

Concesiones: Pct. Adcl.:

Cant. Adcl.:

	HORAS	E INGRESO	5						IMPLES	FOS	
					A	cumulad	0				
Descripcion		Sueldo ;	Horas	Ingresos	Horas	I	ngresos	Descripcion	Co	orriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,674.00	1,965.00	3	9,441.50	Fed FICA Med Ho	spital Ins / E	E 24.28	602.37
Bono de Navidad				0.00			1,125.00	Fed OASDI/Disabi	ity - EE	103.79	2,575.64
Pago Retroactivo Regular				0.00			226.00	PR Withholding		57.48	1,523.67
Bonificaciones				0.00			750.00				
1											
							1				
ran											
Total:				1,674.00	1,965.00		1,542.50	Total:		185.55	4,701.68
DEDECCIONES				DEDUCCION					EPATRO?	VALES PAGA	
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio			rriente	Acumulado	Descripcion			Acumulado
Sistema2000 8.275% Contrib.	138.52	3,282.47		Emp ELA-Prest	Regular	98.53	2,364.72	Sistema2000 8.275		155.26	3,679.21
			Ahorros-A	EELA		50.22	1,190.09	FSED Disability Pl	an .	56.08	1,391.74
											6
l			_								
Total:	138.52	3,282,47	Total:			148.75	3,554.81	* Tributable			
	TAL BRUTO		UTO TRIB	UT, FED	ŦO		UESTOS	DEDUCCIONES	OTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,674.00			0.00			185.55		87.27		1,201.18
Acumulado:	41,542,50			0.00			4,701.68		37.28		30,003.54
PTO HORAS ACL									SUCION PA	GA NETA	
Balance Inicial: 0.0								Aviso #2	804266		1,201.18
+ Ganada:											142
+ Compra:								Total:			1,201.18
- Usada:											
- Donada:	1										
+ Ajustes:											
Balance Final: 0.0											

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 12/30/2008

Aviso No. 2804266

Cant. Deposito:

\$1,201.18

A la

Cuenta(s) De

YARITZA GOMEZ ACOSTA **475 PATIOS SEVILLANOS** CARR.8860 BOX-2212 TRUJILLO ALTO, PR 00976 Localizacion: San Juan I

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	1100017100	\$1,201.18
Total:		\$1,201.18

Total:

Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Pageru14leOfig29 SM -Quincenal 06/16/2008 0177436 Administracion Familia y Ninos Aviso #: **Exhibit** , Edificio Sendic Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Fecha Aviso: 06/30/2008 06/30/2008 Hasta: Sep Juan, PR 00901 YARITZA GOMEZ ACOSTA # Empleado: PR DATA IMP: Federal 123870-San Juan I **475 PATIOS SEVILLANOS** Dept: Estado Civil: Married Married Lugar: San Juan I Concesiones: 0 5 CARR.8860 BOX 2212 Titulo: Supervisor De Trabajo Social I Pct. Adcl.: TRUJILLO ALTO, PR 00976 Sueldo: \$3,235.00 Monthly Cant. Adcl.:

	HORAS	E INGRESO	8					IMPt	ESTOS	
			Corriente		A	cumulad	0			
Descripcion		Sueldo:	Horas	Ingresos	Horas		Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,617.50	975.00	) 1	9,410.00	Fed FICA Med Hospital Ins		292.32
Bonificaciones				0.00			750.00	Fed OASDI/Disability - EE	100.28	1,249.92
								PR Withholding	49.65	735.13
									8	
					7					
				20						
Total:				1,617.50	975.00	) 2	0,160.00	Total:	173.38	2,277.37
DEDUCCIONES				DEDUCCION			0,100.00	BENEFICIOS PAT		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio			rriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Sistema2000 8.275% Contrib.	133.85	1,606.20		Emp ELA-Pres	t Regular	98.53	1,182.36	Sistema2000 8.275% Contri	b. 150.03	1,800.36
			Ahorros-A	EELA		48.53	582.36	FSED Disability Plan	54.19	675.41
		77								
Tetal	133.85	1,606.20	Total:			147.06	1,764.72	* Tributable		
Total:	TAL BRUTO			ELT. FED	70		PUESTOS	DEDUCCIONES TOTALE	<b>S</b>	PAGA NETA
Corriente:	1,617.50	1114	CHUSANEL	0.00			173.38	280.91	***************************************	1,163.21
Acumulado:	20,160.00			0.00			2,277.37	3,370.92		14,511.71
PTO HORAS ACE				0.00				DISTRIBUCION	PAGA NETA	
Balance Inicial: 0.0	delete-							Aviso #0177436		1,163.21
+ Ganada:										25%
+ Compra:								Total:		1,163.21
- Usada:				•						
- Donada:										
+ Ajustes:										

MENSAJE:

SS:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 06/30/2008 Aviso No. 177436

Cant. Deposito:

\$1,163.21

A la Cuenta(s) De

Numero de Cuenta	Cant. Deposito
1100017100	\$1,163.2
	*
ak?	\$1,163.2

Hiceacia

Tura

2179486

Puerto Rico, hoy

Firm's Sello direction del Notario Publico o del Funcionario du odizado que toma el Juramento GADO-NOTA

2001



Gobierno de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

### ADMINISTRACIÓN DE FAMILIAS Y NIÑOS OFICINA REGIONAL DE SAN JUAN

5 de septiembre de 2012

María L. Torres Colón Administradora Auxiliar Interina Recursos Humanos

William Ortiz Collazo **Director Regional** 

YARITZA GOMEZ ACOSTA, RE:

SUPERVISORA DE TRABAJO SOCIAL II

Adjunto la evaluación del desempeño y desarrollo de la supervisora, realiz la el día 5 de septiembre de 2012. De acuerdo a los resultados de dicha evaluación y tomando en cuenta las ejecutorias de la funcionaria, se le recomienda para la consesión de 3 pasos por mérito.



## GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

# ADMINISTRACIÓN DE FAMILIAS Y NIÑOS OFICINA REGIONAL DE SAN JUAN UNIDAD DE CUIDADO SUSTITUTO Y ADOPCION

26 junio de 2012

William Ortiz Collazo Director Regional

Jadeyra Rivera Vargas Directora Asociada Interina ADFAN

**RE: SOLICITUD DE TRIENIO** 

Desde el año 2004 soy Supervisora en Trabajo Social 2 en la Región de San Juan. La última evaluación que me hicieran fue en mayo de 2008. Me correspondía nuevamente la evaluación en mayo de 2011 y no me ha sido otorgado. Por tal razón solicito ser evaluada y considerada para recibir el trienio. Agradeceré las gestiones al respecto ya que entiendo que me corresponde tanto por el tiempo como por mi desempeño en la Región.

Yariliza Gómez Agosta Supervisora Regional

Unidad de Cuidado Sustituto

Y Adopción

Página 1 de 12

DEFAM-316 Rev. 06/08

#### Estado Libre Asociado de Puerto Rico

### DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

## EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO Y DESARROLLOPARA EL(LA) SUPERVISOR(A)

EVALUACIÓN:	PRELIMINAR	
٠.	FINAL	
Nombredel(de la)E	Empleado(a):	YARITZA GOMEZ ACOSTA
Número de Seguro	o Social:	
Programa, Oficina	, División o Sección :	ADFAN
Clasificación del(d	le la) Empleado(a):	SUPERVISORA DE TRBAJO SOCIAL II
Ciclo de Evaluació	ón: Desde	DIC 2011
	Hasta	JULIO 2012
*Nombre del(de la)	Supervisor(a):	JADEYRA RIVERA VARGAS
Nombre del(de la) Programático(a) (		N/A
•	j.	

#### **INSTRUCCIONES**

- Lea cuidadosamente las definiciones de los factores y criterios de los cinco (5) niveles de ejecución de cada parte.
- Utilice los datos recopilados durante el Ciclo de Evaluación, como por ejemplo: DEFAM-317, "Hoja de Seguimiento", minuta de reuniones, informe de labor realizada, registro de asistencia, entre otros.
- Haga una marca de cotejo (X) por cada factor o criterio (5, 4, 3, 2ó 1).
- Utilice la columna de comentarios cuando los niveles de ejecución sean: 5, 2 ó 1. Explique al(a la) empleado(a) y mantenga la documentación que evidencia estos niveles.
- Complete las partes III A y B, IV y V.
- Discuta la evaluación en su totalidad con el(la) empleado(a).
- Certifique con su firma y con la firma del(de la) empleado(a) que se discutió la evaluación.
- En el lado derecho de todas las páginas, excepto la página núm. 11, el(la) empleado(a) y el(la) supervisor(a) escribirán sus iniciales.
- Refiérase al Manual del Sistema de Evaluación del Desempeño y Desarrollo de Empleados(as) de Carrera para mayor información.
- El original de la Evaluación Preliminar y Final se archiva en el Expediente de Evaluación Oficial.
- Copia de las Evaluaciones Expediente de Evaluación Administrativo y Empleado(a)

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 19 of 29

Página 2 de 12

 Nombre del(la) Empleado(a)	YARITZA (	GOMEZ ACOSTA		EVALU	JACIÓN: PRELIMINAR	
Nombre del(de la) Supervisor(a)	JADEYRA I	RIVERA VARGAS				NA STATE
Ciclo de la Evaluación	DEC 20	11- JUL 2012				
I. EVALUACIÓN DE FACTORES	SDEL(LA) SUPERVI	SOR(A)	8			* *
FACTORES	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)	

Consistentemente demuestra pleno Frecuentemente demuestra Conocimiento del Trabajo y especialización es mínimo. No colabora sobre su área de especialización, conocimiento sobre su área de conocimiento de SU área de refiere conocimiento de su área de Productividad: Se para lograr los objetivos establecidos. colaborando en la consecución de especialización, pero colaborando especialización. dominio de los deberes y especialización, colaborando de No rinde la cantidad de trabajo colaboración para lograr los los obietivos establecidos. Rinde eficazmente en la consecución de los forma sobresaliente en responsabilidades del puesto que esperada en el límite de tiempo objetivos establecidos. Con frecuencia la cantidad de trabajo esperado objetivos trazados es mínima. Tiene consecución de los objetivos ocupa, al cumplimiento con los requerido. La calidad del trabajo es dentro del límite de tiempo dificultad para rendir la cantidad de rinde una cantidad de trabajo que establecidos. Siempre rinde una de eiecución estándares deficiente, necesita revisión v trabajo esperada dentro del límite de supera las metas establecidas por establecido. Normalmente su cantidad de trabajo superior a las establecidos, considerando el tipo corrección constante. tiempo establecido. trabajo es preciso y exacto. metas establecidas y por debajo del debajo del tiempo esperado. de trabajo, su contenido y dificultad Frecuentemente su trabajo es preciso y tiempo esperado. Su trabajo es en cada tarea. Se refiere a la preciso y exacto. exacto. cantidad y calidad del trabajo, ya la precisión y exactitud con que realiza sus funciones o X encomiendas. No demuestra disponibilidad para Normalmente dirige o apoya las En ocasiones colabora en las Frecuentemente dirige o apoya las Consistentemente dirige o apoya de Dirección: Se refiere a la guía y actividades establecidas en el actividades establecidas en el Plan colaborar en el logro de las metas actividades establecidas en el Plan de manera muy significativa las apovo que se ofrece para el establecidas en el Plan de Trabajo. No de Trabajo. En la mayoría de los Plan de Trabajo. Regularmente Trabaio. Frecuentemente utiliza actividades del Plan de Trabajo. desarrollo de las actividades casos no rinde sus informes a rinde sus informes completos ni en rinde sus informes completos en mecanismos confiables para dar programadas en el Plan de Trabajo, Siempre utiliza mecanismos límite de tiempo establecidos. las fechas requeridas. tiempo. seguimiento al Plan de Trabajo. Muy confiables para dar seguimiento y a los mecanismos que establece y frecuentemente rinde sus informes periódico al Plan de Trabajo. Rinde utiliza para asegurar que se cumpla completos en las fechas requeridas. informes completos en las fechas con los objetivos, metas y actividades diseñadas. requeridas. X Rara vez establece los planes de En ocasiones establece los planes Normalmente establece los planes Frecuentemente establece los planes Planificación y Organización: Se Consistentemente establece planes trabajo a tiempo. No toma en de trabajo a tiempo. A veces sus de trabajo, según las prioridades que de trabajo, según las prioridades de trabajo a tiempo y según las refiere a la forma de preparar los consideración los objetivos trazados. planes están acordes con los que se requieren para lograr los se requieren para lograr los objetivos prioridades requeridas para lograr planes de trabajo, distribución, No es eficiente en la distribución de obietivos trazados. No demuestra trazados. Demuestra eficiencia al objetivos trazados. Regularmente los objetivos trazados. Siempre asignación y delegación de tareas trabajo, ya que no considera las eficiencia al distribuir el trabajo, ya demuestra eficiencia al distribuir y distribuir y asignar trabajo, tomando en distribuye y asigna el trabajo muy de forma equitativa, y de acuerdo a los(as) que rara vez toma en consideración capacidades de asignar trabajo, tomando en consideración las capacidades de los eficientemente, tomando en las capacidades, destrezas y las capacidades de los(as) supervisados(as) y la disponibilidad de supervisados y los recursos consideración las capacidades de consideración las capacidades de recursos disponibles, tomando en supervisados(as) y la disponibilidad sus supervisados(as) y disponibles. sus supervisados y la disponibilidad consideración lo establecido en el disponibilidad de recursos. de recursos. de recursos. Plan de Trabajo del Departamento.  $\boxtimes$ 

# Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 20 of 29 Página 3 de 12

Γ	FACTORES	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)	
	Ejecución: Se refiere al desarrollo de las actividades programadas, en	Consistantemente sigue el Plan de	Con mucha frecuencia sigue el Plan de Trabajo establecido al implantar las	Normalmente sigue el Plan de Trabajo establecido al implantar	En ocasiones sigue el Plan de Trabajo establecido al implantar las	Se desvía del Plan de Trabajo establecido al implantar las actividades	
	alcanzar las metas y objetivos previamente establecidos; a la toma de decisiones efectivas, tomando en consideración los hechos, las alternativas disponibles, y la solución efectiva de situaciones imprevistas.	tiempo programado, las metas y objetivos establecidos. En la toma de decisiones, las suyas están sustentadas por el análisis de los hechos. Siempre resuelve eficazmente las situaciones imprevistas.	metas y objetivos establecidos, en el tiempo programado. Muy frecuentemente resuelve eficazmente las situaciones imprevistas.	los casos logra alcanzar las metas y objetivos establecidos. En la mayoría de los casos resuelve eficazmente situaciones imprevistas.	las metas establecidas en un tiempo- razonable, aunque fuera de la fecha requerida. Manifiesta inseguridad al momento de resolver situaciones imprevistas.	alcanzar las metas y objetivos establecidos en el tiempo programado. No toma decisiones en situaciones imprevistas.	Iniciales Empleado
	improvistes.			$\boxtimes$			
	Motivación al(a la) Empleado(a): Se refiere a la habilidad para motivar y mantener motivados(as) a los(as) empleados(as) a través del trabajo asignado, incluyendo los trabajos especiales. Demuestra respeto, confianza y solidaridad. Contribuye a crear un ambiente de trabajo positivo y reconoce la labor	Consistentemente motiva a sus supervisados(as) y obtiene de ellos resultados extraordinarios en cuanto a productividad y relaciones interpersonales. Siempre trata a sus supervisados(as) con respeto y es objetivo(a) al reconocer la aportación individual y grupal en el logro de los objetivos trazados.	Frecuentemente motiva a sus supervisados(as) y obtiene muy buenos resultados en cuanto a productividad y relaciones interpersonales. Trata a sus supervisados(as) con respeto y es objetivo(a) al reconocer la aportación individual y grupal en el logro de los objetivos trazados.	Regularmente motiva a sus empleados(as) y obtiene buenos resultados en cuanto a productividad y relaciones interpersonales. Regularmente es respetuoso(a) y objetivo(a) al reconocer la aportación individual y grupal en el logro de los objetivos trazados.	Tiene dificultad para motivar a sus empleados(as), por lo que no es muy frecuente que obtenga buenos resultados en cuanto a productividad y relaciones interpersonales. Le es dificil ser objetivo(a) con sus empleados(as).	No motiva a sus empleados(as) para obtener de ellos resultados positivos.	Iniciales Supervisor .
	de excelencia, fomenta el desarrollo y crecimiento profesional constantemente.						a

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 21 of 29

Página 4 de 12

	Manaha dal(da la) Emploada(a)		EVALUACION	PRELIMINAR	n Valutation and account of the state of the state of
	Ciclo de la Evaluación	DEC 2011- JUL 2012		FINAL	$\boxtimes$
		Hoja de Observaciones de Factores			
¥	Conocimiento del Trabajo y Productividad :			1	
			2	£	Iniciales Empleado(a)
	2. Dirección :				
					Iniciales Supervisor(a)
	3. Planificación y Organización:				Iniciales Supervisor(a)
	4. Ejecución:		S.		
					5
٠,,,	5. Motivación al(a la) Empleado(a):				~
				3	

Página 5 de 12

#### motracoroneo cenerareo

## Evaluación de Factores del(de la) Supervisor(a)

En esta parte el(la) supervisor(a) evaluador(a) del(de la) subalterno(a) revisa y discute las funciones esenciales asignadas al(a la) supervisor(a) durante el ciclo de evaluación, indicando con una marca de cotejo el nivel de ejecución que corresponda a la evaluación para cada factor: 5, 4, 3, 2 y 1.

Al comenzar el proceso de evaluación, el(la) supervisor(a) evaluador(a) examina todas las notas, DEFAM-317, "Hoja de Seguimiento", y otros documentos en el expediente de evaluación administrativo del(de la) empleado(a) que sean pertinentes para la evaluación de cada factor.

Para cada factor se incluye un espacio para hacer comentarios en la Hoja de Observaciones de Factores localizada en la página 5 de este formulario. En este espacio el(la) supervisor(a) evaluador(a) debe fundamentar o justificar los niveles 5,2 y 1. Siempre debe tener y conservar evidencia que justifique la puntuación concedida. Además, debe anotar datos específicos. Para los niveles 4 y 3 no se requiere justificar; no obstante, se deben hacer anotaciones y mantener evidencia.

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 23 of 29

Página 6 de 12

Nombre del(de la) Emplead	YARITZA (	GOMEZ ACOSTA		EVALUACION:	PRELIMINAR 🔀
II. EVALUACIÓN DE CRIT	TERIOS DEL(DE LA) SUI	PERVISOR(A)			
CRITERIOS	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
Ausencias: La regularidad con que el(la) empleado(a) cumple con las normas de asistencia.	Ausencias Seis (6) o menos	Ausencias Siete (7)hasta nueve (9)	Ausencias Diez (10)hasta doce (12)	Ausencias Trece (13)hasta quince (15)	Ausencias Dieciséis (16)o más
Tardanzas: La puntualidad con que el(la) empleado(a) cumple con el horario de trabajo.	Tardanzas Seis (6) o menos	Tardanzas Siete (7) a diez (10)	Tardanzas Once (11) a quince (15)	Tardanzas Dieciséis (16) a veinte (20)	Tardanzas Veintiuna (21) o más
Confiabilidad:Se refiere a la capacidad observada para captar y seguir instrucciones, asumir responsabilidades y ejecutar tareas	Consistentemente ejecuta las tareas con relativa independencia, asume responsabilidades y sigue instrucciones con un mínimo de supervisión.	Frecuentemente ejecuta las tareas con relativa independencia, asume responsabilidades y sigue instrucciones con un mínimo de supervisión.	Regularmente ejecuta las tareas con relativa independencia, asume responsabilidades y sigue instrucciones con un mínimo de supervisión.	Tiene dificultad en seguir instrucciones y en asumir responsabilidades.	No sigue instrucciones y no asume responsabilidades.
con relativa independencia.	Supervision.	Supervision.			
Iniciativa y Cooperación: Se refiere a la acción manifestada para cumplir con los deberes y responsabilidades del puesto, sin que medie instrucción o requerimiento; a la actitud y disposición para contribuir a lograr las metas y objetivos del servicio.	Siempre hace uso de sus talentos y capacidades especiales, poniéndolas a disposición de la Oficina, sin serle solicitado. Siempre está disponible para prestar ayuda a otros(as) compañeros(as) del Departamento,en y fuera del horario regular.	Frecuentemente hace uso de sus talentos y capacidades especiales y las pone a disposición de la Oficina, sin serle solicitado. Casi siempre está disponible para prestar ayuda a otros(as) compañeros(as) del Departamento, en y fuera del horario regular.	Generalmente hace uso de sus talentos y capacidades especiales, poniéndolas al servicio de la Oficina, a veces, sin que se le solicite. Está disponible para prestar ayuda a otros(as) compañeros(as) del Departamento, en y fuera de horas laborables, cuando se le requiere.	Ocasionalmente demuestra interés en hacer uso de sus talentos y capacidades especiales en la realización de sus funciones. Ocasionalmente está disponible para prestar ayuda a otros(as) compañeros(as) del Departamento.	Rara vez demuestra interés en utilizar sus capacidades y talentos en la realización de sus labores. Rara vez está disponible para prestar ayuda a otros(as) del Departamento.
Relaciones Interpersonales: Se refiere al comportamiento (trato) que exhibe el(la) supervisor(a) en sus contactos diarios con sus superiores, supervisados(as), compañeros(as) de trabajo, clientes y visitantes de la Oficina. Manera de transmitir las ideas efectivamente a sus compañeros(as).	Sus relaciones con los superiores, supervisores(as), compañeros(as), clientes y visitantes son excepcionalmente buenas. Su tacto, discreción y destrezas de comunicación contribuyen significativamente a crear un ambiente de trabajo positivo.	Sus relaciones con los superiores, supervisores(as), compañeros(as), clientes y visitantes son muy buenas. Su tacto, discreción y destrezas de comunicación contribuyen a crear un ambiente de trabajo positivo.	Sus relaciones con los superiores, supervisores(as), compañeros(as), clientes y visitantes son buenas. Su tacto, discreción y destrezas de comunicación ayudan a mantener un buen ambiente de trabajo.	Sus relaciones con los superiores, supervisores(as), compañeros(as), clientes y visitantes deben mejorar. Ocasionalmente el ambiente de trabajo se afecta por su falta de tacto, discreción y destrezas de comunicación.	Sus relaciones con los superiores, supervisores(as), compañeros(as), clientes y visitantes no son buenas. No posee tacto, discreción ni destrezas de comunicación. No contribuye a crear un buen ambiente de trabajo.

Regularmente cumple con las normas, procedimientos y leyes que

rigen a los(as) empleados(as) en el

servicio público.

Ocasionalmente cumple con las normas, procedimientos y leyes que

rigen a los(as) empleados(as) en el

servicio público.

Rara vez cumple con las normas,

procedimientos y leyes que rigen

a los(as) empleados(as) en el

servicio público.

Frecuentemente cumple con las normas, procedimientos y leyes que

rigen a los(as) empleados(as) en el servicio público.

Siempre cumple con las normas,

procedimientos y leyes que rigen a los(as) empleados(as) en el

servicio público.

Cumplimiento de Normas: Se refiere

al cumplimiento de las leyes,

reglamentos, normas y procedimientos establecidos en el servicio público. Se proyecta como respetuoso(as) de las

Ē	Kelaciolic		4. Iniciativa y	3. Confiabilidad :	2. Tardanzas :	1. Ausencias :		Nombre del(de
6. Cumplimiento de Notilias :	Kelaciones incipos	n laternersonale	4. Iniciativa y Cooperación :	lad:	,,			la) luac
								Empleado(a)
				*				YARITZ DEC
							Ноја с	DEC 2011-JUL 2012
							Hoja de Observaciones de Criterios	A
	¥						ciones de C	
200							riterios	
			ž F a	r (A			and the same of the	FIX
			9					VALE OF STREET,

Página 7 de 12

## Instrucciones Generales

## II. Evaluación de Criterios del(de la) Supervisor(a)

- Ausencias
- Tardanzas
- Confiabilidad
- Iniciativa y Cooperación
- Relaciones Interpersonales
- Cumplimiento de Normas

Se indica con una marca de cotejo el nivel de ejecución que corresponda a la evaluación para cada criterio: 5, 4, 3, 2 y 1;utilizando las definiciones por niveles incluidas en el formulario.

Para cada criterio se incluye un espacio para hacer comentarios en la Hoja de Observaciones de Criterios localizada en la página 8 de este formulario. En este espacio el(la) supervisor(a) evaluador(a) debe fundamentar o justificar los niveles 5,2 y 1. Siempre debe tener y conservar evidencia que justifique la puntuación concedida. Además, debe anotar datos específicos. Para los niveles 4 y 3 no se requiere justificar; no obstante, se deben hacer anotaciones y mantener evidencia.

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 26 of 29 Página 9 de 12

N	Nombre del(de la) Empleado(a)  YARITZA GOMEZ ACOSTA	EVALUACIÓN: PRELIMINAR FINAL	
1	II. RESUMEN (Indique N/A cuando no aplica)		Allectronics of septiments
	A. Fortaleza(s)		
	. Fortaleza(s) Se identifican como fortalezas, el compromiso, la disponibilidad y conocimientos que tiene la funcionaria para realizar sus funciones.	2. Área(s) que requieren mejoramiento o desarrollo: El conseguir cumplimiento con los estándares de productividad del servicio en la Unidad de Cuidado Sustituto, especialmente, las certificaciones de hogares de crianza. Se reconoce el hecho de que la funcionaria ha logrado cambios significativos en dicha unidad, sin embargo, queda un amplio camino por recorrer.	
			Inicial Emplead
	B. Desarrollo – Plan de Acción		
. 1	.Meta(s) o acción(es) acordada(s) para el próximo período evaluativo: a. Por el(la) Supervisor(a):	3. Observaciones del(de la) Empleado(a) sobre la evaluación:	
	•		Inicial Supervis
	b. Por el(la) Empleado(a):	4. Seguimiento al Plan de Acción acordado durante el pasado período evaluativo: a. Por el(la) Supervisor(a):	
		-	Iniciale Superviso
. 2	2. Observaciones del(de la) Supervisor(a) sobre la evaluación: La Sra. Yaritza Gómez es una empleada íntegra y comprometida con su trabajo. Estaré ofreciendo todo el apoyo necesario a la funcionaria, en las áreas identificadas como necesidad.	b. Por el(la) Empleado(a):	

### Instrucciones Generales

## III. A. Fortalezas

En estas partes se resume las fortalezas del(de la) empleado(a) y las áreas en que necesita mejoramiento o desarrollo. El(La) supervisor(a) evaluador(a) comenta acerca de los siguientes puntos:

- 1. Fortaleza del(de la) empleado(a): El(La) supervisor(a) evaluador(a) expone las áreas en las cuales el(la) empleado(a) se ha desempeñado sobre promedio (5), cuando aplique.
- 2. Áreas que requieren mejoramiento o desarrollo en la ejecutoria del(de la) empleado(a): El(La) supervisor(a) evaluador(a) identifica las áreas en las cuales el(la) empleado(a) necesita mejorar o está bajo promedio (2 y 1), cuando aplique.

### B. Desarrollo Plan de Acción

- 1. En esta parte se expone el plan de acción diseñado por el(la) supervisor(a) evaluador(a) en acuerdo con el(la) empleado(a) para desarrollar y mejorar las áreas que así lo necesiten, cuando aplique.
- 2. Observaciones del(de la) supervisor(a) sobre la evaluación: El(La) supervisor(a) puede anotar o indicar comentarios relacionados al proceso de evaluación del ciclo que concluyó.
- 3. Observaciones del(de la) empleado(a) sobre la evaluación: El(La) empleado(a) puede anotar o indicar comentarios relacionados al proceso de evaluación del ciclo que concluyó.
- 4. Seguimiento al Plan de Acción: El(La) supervisor(a) expone las acciones o actividades realizadas el(la) empleado(a) y por él(ella) durante el pasado período evaluativo.

## Case:17-03283-LTS Doc#:10356-1 Filed:01/23/20 Entered:01/24/20 14:54:10 Desc: Exhibit Page 28 of 29

Página 11 de 12

Nombre	Nombre del Empleado(a)  Ciclo de la Evaluación		YARITZA GOMEZ ACOSTA	E	VALUACIÓN:	PRELIMINAR
Ciclo de			DEC 2011- JUL 2012			FINAL
IV. KE	SULTADO NUME	KICO DE LA EVAL	JACION			
	<ul><li>B. Factores y Cri</li><li>C. Promedio aritr</li></ul>	terios: La cantidad de f mético: Se divide la pur	ación de cada factor y criterio. actores y criterios que se valoran. tuación total del(de la) empleado(a) entre la cantidad de factores y cri a la columna: Niveles/Resultado. (A ÷ B = C)	terios que se valoraron.		
Valores	Escala	Niveles/Resultado	Defini	ción del Resultado Obtenido		
5	4.54 - 5	Excelente	Es el resultado que va más allá en el cumplimiento de sus tareas Demuestra gran iniciativa, creatividad y conocimiento en la solució aporta ideas y se ha distinguido por contribuir significativamente al relacionados con su trabajo; por iniciativa dedica tiempo adicic compañeros(as). Su asistencia y puntualidad está dentro del están	n de problemas. La calidad de su trabajo es excepcion logro de los objetivos de la organización. Utiliza su tie nal de ser necesario. Su actitud positiva hacia su dar establecido para el criterio.	nal. Es moderado empo óptimamen trabajo sirve de	or(a) de conducta, nte en los asuntos e estímulo a sus
4	3.54 – 4.53	Superior 3.7	Es el grado de cumplimiento que supera lo esperado. Realiza si creatividad y conocimiento en la solución de problemas. Su trabaj Utiliza muy bien su tiempo en los asuntos relacionados con su tra están dentro del estándar establecido para el criterio.	o es muy bueno. Aporta ideas y contribuye al logro de abajo.  De ser necesario dedica tiempo adicional al tra	e los objetivos de abajo; su puntua	e la organización. lidad y asistencia
3	2.54 – 3.53	Satisfactorio	El grado de cumplimiento de sus tareas y responsabilidades está demuestra iniciativa, creatividad y conocimiento en la solución de palgunas ideas y ha contribuido satisfactoriamente al logro de los o relacionados con su trabajo. Su asistencia y puntualidad están den	roblemas. Sus trabajos son de calidad. Es disciplinado objetivos en la organización. Regularmente hace buen tro del estándar establecido para el criterio.	o(a). Cuando se le I uso de su tiemp	e requiere, aporta oo en los asuntos
2	1.54 – 2.53	Necesita Mejorar	El grado de cumplimiento de sus tareas y responsabilidades n Ocasionalmente demuestra iniciativa y creatividad en la solución aporta ideas y su contribución al logro de los objetivos de la organ relacionados con su trabajo. Su asistencia y puntualidad están por	de problemas. Sus trabajos no cumplen con los req nización es mínima. No hace uso adecuado de su tie debajo del estándar establecido para el criterio.	uisitos de calidad mpo para cumpli	d esperados. No ir con los asuntos
1	1 – 1.53	Bajo Promedio	No cumple con sus tareas ni responsabilidades. No sigue las instruutiliza adecuadamente su tiempo, por lo que no cumple con las tare	cciones ofrecidas. Sus trabajos no cumplen con los re as asignadas. Su asistencia y puntualidad están por d	quisitos de calida ebajo del estánda	ad esperados. No ar establecido.
V. CE Cer	Jack of	evaluación y/los resulta / Www. lá) Empleado(a)	dos fueron discutidos entre el(la) empleado(a) y el(la) supervisor(a).  5 DE SEPTIEMBRE DE 2012  Fecha	Firma de (de la) Supervisor(a)		5/09 2012 Fecha
	,			Firma Supervisor(a) Área Programática ( si aplica )		Fecha
	RÁMITE DE RE\ Trámite donde se to		ólo en caso de revisión)  Comentarios:			
	a. Mediació b. Revisión	ón 🔲	Contentanos.	Fi	rma del(de la) Me	ediador(a) o Revisc
		and del trámite de revis	ón:		F	echa

Página 12 de 12

## IV. Resultado Numérico de la Evaluación

El(La) supervisor(a) suma la valoración o número de cada factor y criterio evaluado, y lo divide por la cantidad de factores y criterios que se valoran. Este promedio es el resultado obtenido y se anota en la tabla en la columna Niveles/Resultado.

## V. Firmas

El(La) empleado(a) y el(la) supervisor(a) certifican con sus firmas que han revisado y discutido el resultado de la evaluación.

En evaluaciones que, por la naturaleza del trabajo sean compartidas, firma el(la)supervisor(a)inmediato(a) y el(la)supervisor(a) del área operacional en los espacios provistos para ello.

## VI. Trámite de Revisión

Esta parte se completa solamente cuando el(la) empleado(a) solicita el Trámite de Revisión. Se reúnen el(la) empleado(a), el(la) supervisor(a), y las personas encargadas de asistir en el trámite de revisión, para tratar de resolver el conflicto. De llegar a un acuerdo, debe indicar en cuál de los trámites se tomó la decisión, contabilizar la puntuación nuevamente vanotarla.